Case: 17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc Defective Filings Page 1 of 49

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Sistema de Retiro para Maestros

RECEIVED & PLEE MY 2020 FEB 20 PM 3: 34

CLERK'S OFFICE J.S. DISTRICT COUP SAN JUAN. P.R.

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la Prof. Noemí Lugo Morales, con número de seguro social que termina en 0710.

Fecha de Efectividad de la Pensión

27 de julio de 2013

Tiempo Cotizado para la Pensión

32 años, 0 mes, 1 sem., 2.1 día

Pensión Mensual Inicial

\$2,047.50

Pensión Mensual Actual

\$2,047.50

Esta certificación se expide hoy, 18 de febrero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

Edgardo J. Negrón-Ramírez
Supervisor

Área de Servicios de Retiro

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico 00918 P.O. Box 191879 · San Juan PA 00919-1879

Sistema de Retiro para Maestros
Goblemo de Puerto Rico
Protegemos la Appurtación al Futurn

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 2 of 49

	A DANA RANCETONS		25-09-2013,
SHR_INOM_SRM	SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS Sistema de Aportaciones y Beneficios Integr	rados	09:07:00 AM Página: 1
_	Sistema de Aportaciones y Beneficios sivos. PAGO DE PENSION INGRESO A NOMINA	A	···
NUM CASO: 9/0	NUMERO SC	DUCITUD V	671524
- C-120	A . EECHA RAD	ICACION	27-08-2013
SEGURO SOCIAL NOEM! LUGO MORALES	DENSION A	NOS DE SERVICIO / MERITY	1.92 KSEXO F LOWER
DIRECCIÓN RR 3 BOX 9412	FECHA NAC	MIENTO 23-08-1958 EDAD 5	4'95 A 2CVC A
ANASCO, PR	60310	The second secon	ANUAL
	12	PAGE SLOBAL MENSUAL	,
INGRESO A NOMINA: 15-10-20 FECHA EFECTIVIDAD: 27-07-20	13 14	\$4,425.24 \$2,047.5	0 lower
SERVICIOS AGREDITADOS:	32 6 2.1 V	\$0.0	0
, and the second se	AUMENTO POR LEY.		
COSTO ANUALIDAD: \$68,038			
SALARIO PROMEDIO: \$2.730.	00 %		\$24,570.00
RETROACTIVO: 27-07-2013	AL BY SOURCE IS W	34,425.24 \$2,047.5	MA
MPORTE TOTAL (BRUTO)	and the second s	DESCUENTO DESCUENT	
T j doncepto	SDVIII COM	\$0.00 Jan	W 2
PENSION PAGEDA	67-000	\$427. \$0.00 \$60.	
CARECTANIOS PERSONAL (199)	The state of the s		2 1a f
	The state of the s	No. 15	
	A. T.C.	\$6.00 \$0. \$6.00 \$0.	1 **
HMANZAS HNOLFIGENOM HI APPRITACE	We have the second to the second	min #142000 pm 30	.00
15 PAS IN THE RAIL STATE A STATE A STATE AS	12 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	* 30.00	.00
and the second second	The second of th	···· 6423	78 Luca
TOTAL DESCRIPTO		A 61 61 6	0.72
TOTAL DIAG. Santa Santa		and the same of th	
NETO	\$0.60 VERANO (PBV): \$0.00	MEDICAMENTO (PBM): \$0.00	
BONOS MAVIDAD (BNP):	BO (C)	FECHA: 25 007/3	
COMPUTADO POR:	- Com	FECHA:	A fact of the sign of the
INTERVENIDO POR:		FECHA: 22 JAPA	
SUPERVISOR (PENSIONES):	A A MANAMI	FECHA: 25-0101-13 CE	ND 0 % 2003 / 1
DIRECTOR:	Leday of flyware	26/9/13	The same of the
A Transacrate	* (IMN)	FECHA:	ur with
INGRESADO ANOMINA POR Mes: La Tra	□ 2da	FECHA: 2/9/9/75	The second of the second secon
PACO CLOBAL POR:	MARIANELA GONZALEZ EMARCINEZ (1941-		
Mes:	☐2da ☐ Off Cycle ☐ Pay Line	FECHA:	•
SUPERVISOR (NOMINA):		3 bet 50 to 10 to	·



IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Valles Ramos, Emma	138228	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$9.00-
Reason:	Rico, but fail against the C determine w	s to provide any ba commonwealth of I	t liabilities associated with the Co sis or supporting documentation f Puerto Rico, such that the Debtors is a valid claim against the Commo ors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Valles Ramos, Emma	138228	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el	Estado Libre Asoci la documentación ciado de Puerto Ri reclamante tiene u	la intención de formular las iado de Puerto Rico, pero n de respaldo para formular ico, de manera que los Deu una reclamación válida con otros deudores en virtud d	o proporciona los una reclamación contra el dores no pueden tra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

***CUST PR 1845 SRF 38939 PackID: 173 MMLID: 2045706 SVC: 148th Omni Valles Ramos, Emma Extension Jardines de, E- G- 4 Arroyo, PR 00714

158

VALLES RAMOS, EMMA EXTENSION JARDINES DE, E- G- 4

ARROYO, PR 00714

Centésima cuadragésima octava Objeción Global Anexo A: Defectuosas

			157			
THE WAY IN THE PROPERTY OF THE	SULV SOUTH, I'V 00251	SAN TIAN DE 00077	157 VALLES CURREA, ELBA E.	NOMBRE		
	100		1	17.2		
dress seeds	5.					
100	130					
	1	10	110			
*	1512		6/		PRE	TE
	2 2		28/20	2	SEN	FECHA DE
100)18		IAC	שט
	化二二甲二二二甲二甲二甲二甲二甲二甲甲二甲甲二甲甲二甲甲二甲甲二甲甲二甲甲二甲甲	The same of the sa	6/28/2018 17 BK 03283-LTS El Estado Libre Asociado de Puerto	CASO	PRESENTACI NUMERO DE	L
	*;		3-LT	١	DE	
		Rico	SE			
10		ö	Estad			
			o Libre As	DEUDOR		
	10 10 10 10 10		ociad	DOR		
	84 ₀₀ 20 ¹ 40		o de			
100	F.		Puert			
			•		Z	
			126587	9X	RECLAMACI	N.º DE
100	1.00	***			T R	<u></u>
			Indeterminado*	ALEGADA	RECLAMACIÓN	MONTO DE LA

válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la

6/28/2018

17 BK 03283-LTS El Estado Libre Asociado de Puerto

138228

#35,000. Indeterminado*

válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la

Page	e (
APT 605 AVB. BLVD LUIS A. FERRE 2175 PONCE, PR 00717.	139 VALLES SERVAINO, VICTOR MANUEL
*	
	9
	6
	129/20
	010
2 19	17 B
	< 0328
1 2	3-LTS
Rico	EEE
	stado
	Libre
	Asoci
	ado do
	e Puer
Y Y	ठ
i and i	15
20 B	10
	5431
	5431
	5431 Inc
Rico	5431 Indeterminado*

válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación

Dele	ecuve i
	160
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Dendores no nueden determinar si el reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Dendores no nueden determinar si el reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Dendores no nueden determinar si el reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Dendores no nueden determinar si el reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la	160 VALLES VELAZQUEZ, JUAN A. 7/5/2018 17 BK 032 URB, BROOKLYN #29 ARROYO, PR 00714
para: L	BROOM DYO, PI
a evide	CLYN +
encia d	192, JU 129
e recla	AN A.
	7/5
	7/5/2018 17 BK 03283-LTS El Estado Libre Asociado de Puerto Rico
	-
	7 BK 0
	. 00
	R SL
	l Estac
	lo Libr
	e Asoc
	iado d
	le Puer
	5
	166263
	263
	83-LTS El Estado Libre Asociado de Puerto 166263 Indeter Rico
	3-LTS El Estado Libre Asociado de Puerto 166263 Indeterminad Rico
	o d

161 documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la SAN JUAN, PR 00907 VALLS FERRAINOLI, GLORIA E. CONDADO GARDENS APT. 1001 1436 ESTRELLA ST. 6/26/2018 17 BK 03283-LTS El Estado Libre Asociado de Puerto Rico 113889 Indeterminado*

válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.

From: Emma Valles Defective Filings Page 7 of 49

Ext. Jardines de Arroyo Calle E-G-4 Arroyo, P.R. 00714

To: Secretaria (Clerk's Office) Tribunal de Distrito de los Estados Unidos Chardon Ave. #150 Rosme 150 Federal Building San Juan P.R. 00918-1767

5050 EEB 50 BH 3: 71





00918

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Sanchez Olivo, Ana E.	99127	6/27/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00 \$35,000-00
SAN JUAN. P. R. SAN JUAN. P. SAN JUAN.	System of the C basis or support Retirement Systhe Debtors are Employees Ret	Government of the string documental stem of the Gove a unable to determine the contract of the	It liabilities associated with the Em he Commonwealth of Puerto Rico, tion for asserting a claim against the rnment of the Commonwealth of I rmine whether claimant has a valid of the Government of the Commonors	but fails to provide any ne Employees Puerto Ricol such that d claim against the

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Sanchez Olivo, Ana E.	99127	6/27/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$35,000.00
asociadas con el s Asociado de Puer respaldo para for Deudores no pue Sistema de Retiro		Sistema de Retiro erto Rico, pero no p rmular una reclam eden determinar s o de los Empleado	eclamación tiene la intención de formular las responsabilidade Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Li rto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la document mular una reclamación contra dicho sistema, de manera que lo den determinar si el reclamante tiene una reclamación válida o de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de de los otros deudores en virtud del Título III.	

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Sanchez Divo, 1-03283-LIS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 9 of 49

Ext. Jand. de Arroyo

Calle H-I28

Arroyo, P. R. 00714



RECEIVED & FILED

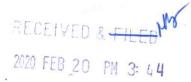
2020 FEB 20 PM 3: 46

CLERK'S OFFICE

AN ANA ANA

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos Room 150 Federal Building Son Juan, P.R. 00918-1767

1 1 10



BDN Puerto Rico 1845 SRF 22380 SVC: MML PACK ID: 37399 MML ID: 353754

F2R6-0037404 NAIDA J SANTIAGO FLORES PO BOX 8017 MAYAGUEZ, PR 00681

PLEASE SEND COMPLETED PROOF(S) OF CLAIM SO AS TO BE ACTUALLY RECEIVED ON OR BEFORE THE APPLICABLE BAR DATE:

General Bar Date: May 29, 2018 at 4:00 p.m., Atlantic Standard Time

Please send completed Proof(s) of Claim to:

If by first class mail:
Commonwealth of Puerto Rico
Claims Processing Center
c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708
New York, NY 10163-4708

If by overnight courier or hand delivery/Para envíar por mensajería o entrega al siguiente dia:

Refer to "Section 6 — Where and How to File" in the enclosed notice for additional locations in the Commonwealth accepting hand delivery of completed proof of claim forms.

Consulte la "Sección 6: Para ver dónde y cómo presentar su formulario" del aviso adjunto. Habran varias ubicaciones en el Commonwealth donde se aceptara la entrega de estos formularios de prueba de reclamo completados.

If you have questions about this notice, please call (844) 822-9231 (US toll free), (646) 486-7944 (international), email PuertoRicoInfo@primeclerk.com, or visit https://cases.primeclerk.com/puertorico

Si tiene preguntas acerca de este aviso, llame al (844) 822-9231 (local), (646) 486-7944 (internacional), envíe un correo electrónico a PuertoRicoInfo@PrimeClerk.com, o visite https://cases.primeclerk.com/puertorico

You may also submit your claim electronically by visiting http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

También puede enviar su reclamo electrónicamente visitando http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: You may also submit your claim electronically by visiting http://cases.primecleik.computertorico/EPOC-Index

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	
ם	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	
ב	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	7018
1	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	PECE 118 MAY -2
ב	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	\$

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

and the company of the contract of the

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	
Who is the current creditor?		
¿Quién es el	NAIDA J SANTIAGO FLORES	
acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)	. 404
	Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	

ción	Sí. ¿De quién?	
lo de		•
notices to the nt?	Where should notices to the creditor besent? A donde deberrap enviarse las notificaciones al acreedor? 404 NAIDA J SANTIAGO FLORES	Where should payments to the creditor be sent? (if different) (A donde deberian enviatse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
	PO BOX 8017 MAYAGUEZ, PR 00681	Name / Nombre
erían		
al		Number / Número Street / Calle
del de		City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal
, por iglés)	Contact phone / Teléfono de contacto	Contact phone / Teléfono de contacto
	Contact email / Correo electródico de contacto	Contact email / Correo electrónico de contacto
m amend led?	No / No Yes. Claim number on court claims registry (if known)	
ción es ı de otra	Sí. Número de reclamación en el registro de reclamación Filed on / Presentada el	nes judiciales (en caso de saberlo)(MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)
?		
if anyone a proof of claim?	✓ No / No✓ Yes. Who made the earlier filing?Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?	
a proof of	Yes. Who made the earlier filing?	
a proof of claim? ien más evidencia n para ión?	Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? ive Information About the Claim as of the Petition	
a proof of claim? ien más evidencia in para ión? C. C	Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?	
a proof of claim? ien más evidencia in para ión? C	Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? ive Information About the Claim as of the Petition omplete toda la información acerca de la reclamación y No / No Yes. Identify the agency or department and contact name departments is available at: https://cases.primeclerk.com	ne. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and
a proof of claim? ien más evidencia in para ión? Claim ific agency of the	Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? ive Information About the Claim as of the Petition omplete toda la información acerca de la reclamación No / No Yes. Identify the agency or department and contact nam departments is available at: https://cases.primecierk.com. Si. Identifique el organismo o departamento y nombre de Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en	ne. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and hypuertorico/.) el representante. (Una lista de agencias y departamentos del n: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
a proof of claim? ien más evidencia in para ión? Claim ific agency of the h of Puerto	Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? ive Information About the Claim as of the Petition omplete toda la información acerca de la reclamación No / No Yes. Identify the agency or department and contact nam departments is available at: https://cases.primecierk.com. Si. Identifique el organismo o departamento y nombre de Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en	ne. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and hypuertorico/.) el representante. (Una lista de agencias y departamentos del n: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
a proof of claim? ien más evidencia in para ión? Claim ific agency of the h of Puerto lamación gún específico re Asociado	Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? ive Information About the Claim as of the Petition omplete toda la información acerca de la reclamación No / No Yes. Identify the agency or department and contact nam departments is available at: https://cases.primecierk.com. Si. Identifique el organismo o departamento y nombre de Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en	ne. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and a/puertorico/.) el representante. (Una lista de agencias y departamentos del n: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
a proof of claim? ien más evidencia in para ión? Claim ific agency of the in of Puerto lamación gún específico re Asociado?	Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? ive Information About the Claim as of the Petition I omplete toda la información acerca de la reclamación No / No Yes. Identify the agency or department and contact name departments is available at: https://cases.primeclerk.com/Si. Identifique el organismo o departamento y nombre de Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto Rico está disponible el Department of Asociado de Puerto	ne. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and Appuertorico/.) el representante. (Una lista de agencias y departamentos del n: https://cases.primeclerk.com/puertorico/). Sie vine vine vine vine vine vine vine vi

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 13 of 49

8. How much is the claim?	\$ Des convec co. Does this amount include interest or other charges?
•	Este importe incluye interest or other charges?
¿Cuál es el importe de la reclamación?	No / No
reciamación?	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other
	origines required by particulatory Rule 3(101/C)(2)(A)
	51. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios
	gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
3 340b - 4 3 - 4b - 3b2	
9. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card.
ording:	Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
¿Cuál es el	·
fundamento de la	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u
reclamación?	homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que
	reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
	Leclamación Luberal Salario Fredent y Bono
	Lectamación Laboral, Dalano tradent y Bono
O to all an and affile all in	The state of the s
0. Is all or part of the claim secured?	No / No
· ·	Yes. The claim is secured by a lien on property.
¿La reclamación está	Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
garantizada de manera	Nature of property / Naturaleza del bien:
total o parcial?	Motor vehicle / Vehiculos
	Control Describes
	Other. Describe:
	Otro. Describir:
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
•	
	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for
	example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales
•	para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un
	certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha
	presentado o registrado un derecho de retención.
	Value of property / Valor del bien: \$
	Amount of the claim that is secured /
	Importe de la reclamación que está garantizado: \$
	Amount of the claim that is unsecured /
	Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
	(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)
	(La suma dei importe garantizado y no garantizado debe contididir con el importe de la linea 7.)
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /
	Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
•	
	Annual Interest Rate (on the Petition Date)
	Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) %
•	Fixed / Fija
	☐ Variable / Variable
į.	
1. Is this claim based on a	1 No / No
lease?	
¿Esta reclamación está	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
basada en un	, , ,
arrendamiento?	

Modified Official Form 440

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 14 of 49

		Delective	Filings Page 14 01 4	19
12.	. Is this claim subject to a	M No / No		
	right of setoff?	Yes. Identify the property /		
	¿La reclamación está sujeta a un derecho de	Si. Identifique el bien:		
	compensación?			
13.	. Is all or part of the	X No / No	1	
.]	claim entitled to	_		
	administrative priority pursuant to	Yes. Indicate the amount of your by the debtor within 20 days before	ore the Petition Date in these	Title III case(s), in
	11 U.S.C. § 503(b)(9)?	which the goods have been sold debtor's business. Attach docum	to the debtor in the ordinary of	course of such
	¿La reclamación, total	1		•
	o parcial, cumple los requisitos para ser	Sí. Indique el importe de la recla recibido por el deudor dentro de	nacion que surge del valor de los 20 días anteriores a la fec	: cualquier bîen :ha de inicio en estos
	tratada como prioridad administrativa	casos del Título III, en el que los normal de los negocios del deud	bienes se han vendido al deu	dor en el transcurso
	conforme al Título 11 §	reclamación.	or. Adjunte la documentación	, que respaida dicha
	503(b)(9) del U.S.C.?			
	lant 2 / Davis 2	Sign Below / Firmar a continuac	ión	
.	art 3 / Parte 3:	·		
	he person completing	Check the appropriate box / Marque la	a casilla correspondiente;	
si	ign and date it.	I am the creditor. / Soy el acreed		
	RBP 9011(b).			o agente autorizado del acreedor.
	you file this claim lectronically, FRBP	1 am the trustee, or the debtor, or autorizado. Norma de quiebra 30	their authorized agent. Bankrup 04.	otcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente
50	005(a)(2) authorizes ourts to establish local	I am a guarantor, surety, endorse codeudor. Norma de quiebra 300	er, or other codebtor. Bankruptcy 5.	y Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro
si	ules specifying what a gnature is.	I understand that an authorized signation the amount of the claim, the creditor of	ure on this <i>Proof of Claim</i> serve ave the debtor credit for any pa	es as an acknowledgment that when calculating yments received toward the debt.
re	persona que complete la evidencia de clamación debe firmar ndicar la fecha.	Comprendo que una firma autorizada al calcular el importe de la reclamació saldar la deuda	en esta Evidencia de reclamaci n, el acreedor le proporcionó al	ión se considera como un reconocimiento de que deudor crédito para todo pago recibido para
F	RBP 9011(b). i presenta esta reclamación	I have examined the information in this true and correct.	s <i>Proof of Claim</i> and have a reas	sonable belief that the information is
d	e manera electrónica, la RBP 5005(a)(2) autoriza al	He leído la información en esta Evide información es verdadera y correcta.	ncia de reclamación y tengo mo	tivos razonables para suponer que la
lo	ibunal a establecer normas ocales para especificar qué e considera una firma.	I declare under penalty of perjury that lo que antecede es verdadero y corre		t. / Declaro bajo pena de perjurio que
		Executed on date / Ejecutado el	-may: -2018 (MM/DD)	YYYY) J(DD/MM/AAAA)
		1.1	71.11	16611
	•	Signature / Firma //aldo	Jantings of fores	March Horsey +
		Print the name of the person who is la persona que completa y firma es	completing and signing this ta reclamación:	claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de
		Mana	·	
		Name First name / Primer no	ombre Middle name / Segun	do nombre Last name / Apellido
		Title / Cargo		
			servicer as the company if the authorador corporativo como la compañía s	orized agent is a servicer. si el agente autorizado es un recaudador.
	,	Address / Dirección		•
	•	Number / Número	Street / Calle ;	
	•	City / Ciudad		State / Estado ZIP Code / Código postal
,	•	Contact phone / Teléfono de contacto	Email / Co	preo electrónico

***SBDN Puerto Rico 1845 SRF 22998 SVC: SCHD PACK ID: 40531 MML ID: 353754 NAIDA J SANTIAGO FLORES PO BOX 8017 MAYAGUEZ PR 00681

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule D — Trade Vendor Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in an Undetermined amount. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule D -- Obligaciones Comerciales como un reclamo Contigente, Sin liquidez no asegurado por un monto Indeterminado. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

PLEASE SEND COMPLETED PROOF(S) OF CLAIM SO AS TO BE ACTUALLY RECEIVED ON OR BEFORE THE APPLICABLE BAR DATE:

General Bar Date: May 29, 2018 at 4:00 p.m., Atlantic Standard Time

Please send completed Proof(s) of Claim to:

If by first class mail:
Commonwealth of Puerto Rico
Claims Processing Center
c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708
New York, NY 10163-4708

If by overnight courier or hand delivery/Para envíar por mensajería o entrega al siguiente dia:

Refer to "Section 6 – Where and How to File" in the enclosed notice for additional locations in the Commonwealth accepting hand delivery of completed proof of claim forms.

Consulte la "Sección 6: Para ver dónde y cómo presentar su formulario" del aviso adjunto. Habran varias ubicaciones en el Commonwealth donde se aceptara la entrega de estos formularios de prueba de reclamo completados.

If you have questions about this notice, please call (844) 822-9231 (US toll free), (646) 486-7944 (international), email PuertoRicoInfo@primeclerk.com, or visit https://cases.primeclerk.com/puertorico

Si tiene preguntas acerca de este aviso, llame al (844) 822-9231 (local), (646) 486-7944 (internacional), envíe un correo electrónico a PuertoRicoInfo@PrimeClerk.com, o visite https://cases.primeclerk.com/puertorico

You may also submit your claim electronically by visiting http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

También puede enviar su reclamo electrónicamente visitando http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 i may also submit your claim electronically by visiting bitting / France Primacler & 600f / 49ertorico / EPOC-Index

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

E	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	EPOC ID: 17032830123273
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	•
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	
□	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	У 1018 MAY
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	\$FIN

Debtor Commonyealth of Fuerro Bico has listed your claim in their Creditor List on Schedule D.- Trede Vendor Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in an Undetermined amount. Whit must prely file a proof of claim or be forever barred from participating or shaing up any distribution or being treated as a claim for burposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth-of Picentraliciónasistados mediamación en la lista de acreedores en el Sebedule D. «Obligaciones Comerciales como un reclamo Contigente, Sin liquidez no asegurado pogua nomo la determinados. Debe presentar una proeba de reclamación oportunamente, o se la probibil na por siempre rticipar o compartir en cualquier dist

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Titulo III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor? .

> ¿Quién es el acreedor actual?

NAIDA J SANTIAGO FLORES

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor

Otros nombres que el acreedor usó con el deudor



Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 17 of 49

		_
a	rlas this claim been acquired from someone else?	M No / No ☐ Yes. From whom?
s	Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	Sí. ¿De quién?
a	Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al. acreedor? (if. different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
В	Federal Rule of Bankruptcy Procedure FRBP) 2002(g)	NAIDA J SANTIAGO FLORES PO BOX 8017 MAYAGUEZ PR 00681 Name / Nombre
e n	A dónde deberían nviarse las otificaciones al creedor?	Number / Número Street / Calle
pi qi si	lorma federal del rocedimiento de uiebra (FRBP, por us siglas en inglés)	Contact phone / Teléfono de contacto City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal Contact phone / Teléfono de contacto
20		Contact phone / Teléfono de contacto Contact phone / Teléfono de contacto Contact email / Correo electrónico de contacto Contact email / Correo electrónico de contacto
ĭ	oes this claim amend ne already filed?	MO/NO
E u p	esta reclamación es na enmienda de otra resentada nteriormente?	Yes. Claim number on court claims registry (if known) Si. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) Filed on / Presentada el
el	o you know if anyone lse has filed a proof of laim for this claim?	No / No Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior?
pr de	Sabe si alguien más resentó una evidencia e reclamación para sta reclamación?	
Pari	t 2 / Parte 2: Gi	ve Information About the Claim as of the Petition Date Implete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.
ag or Co Ri	o you have a claim gainst a specific agency department of the ommonwealth of Puerto ico? Tiene una reclamación	Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.) Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del
en or de de	n contra de algún ganísmo o spartamento específico el Estado Libre Asociado e Puerto Rico?	Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/). Separtamento de la familia (Secretaria No)
an	o you supply goods nd / or services to the overnment?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:
	Proporciona bienes y / servicios al gobierno?	Vendor / Contract Number Número de proveedor / contrato: Soy impliada
		List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 18 of 49

	NOT THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	·····	·
я I	low much is the claim?	s 3	I ELBOSOT CO
o	low much is the claim:	ΨΨ	Este importe incluye interess u otros cargos?
٤	Cuál es el importe de la		No / No
1	reclamación?		Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other
			charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
			Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios,
			gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras
			3001(c)(2)(A).
•	hat is the basis of the claim?	Attach re	s: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. dacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit g information that is entitled to privacy, such as health care information.
	¿Cuál es el	Por eiem	plo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u
	fundamento de la reclamación?	homicidic	o culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respaide la
	ecialisación :	reclamac	ión conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que
		reúne los	requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
,		· · ·	
		/_/	Carlo Ilial Pl. CICO
. ,		XICIM	macyo Lobral Salano tederal Bono
• •			Jem y milliga
	s all or part of the claim	No / N	
. •	secured?	. ⊢ Yes. 7	The claim is secured by a lien on property.
i	La reclamación está	Sí. La	reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
	arantizada de manera		Nature of property / Naturaleza del bien:
	otal o parcial?	•	Motor vehicle / Vehiculos
			Other, Describe:
			Otro. Describir:
			Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
			Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for
			example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)
			Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
			protesting of agreement and accompanies.
			Value of property / Valor del bien: \$
			Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$
	Santa S Santa Santa Sa	ه ده د سواه ده د	Amount of the claim that is unsecured /
	and a supplied to the strong	residencer	Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
	ų į		Amount necessary to cure any default as of the Petition Date
			Importe necessario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
	4		
	•		Annual Interest Rate (on the Petition Date)
			_Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso)%
	4		Fixed / Fija
			☐ Variable / Variable
	,		en e
		•	
	•		
	•		
11 1	s this claim based on a	No/N	la .
	ease?		
		Yes. A	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.
-	,Esta reclamación está	oi. im	porte necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
	oasada en un arrendamiento?		

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 19 of 49

12. Is this claim subject to a right of setoff?	No / No Yes. Identify the property /
¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	Sí. Identifique el bien:
13. is all or part of the claim entitled to administrative priority	No / No Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received \$
pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total	by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.
o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing this proof of claim must sign and date it.	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente: 1 am the creditor. / Soy el acreedor.
FRBP 9011(b).	I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
If you file this claim electronically, FRBP	I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su ager autorizado. Norma de quiebra 3004.
5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a	l am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u of codeudor. Norma de quiebra 3005.
signature is.	I understand that an authorized signature on this <i>Proof of Claim</i> serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.
La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.	Comprendo que una firma autorizada en esta <i>Evidencia de reclamación</i> se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda
FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación	I have examined the information in this <i>Proof of Claim</i> and have a reasonable belief that the information is true and correct.
de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas	He leído la información en esta <i>Evidencia de reclamación</i> y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.
locales para especificar qué se considera una firma.	declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.
	Executed on date / Ejecutado ej <u> </u>
	Signature / Firma / Signature / Si
	Print the name of the person who a completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de
,	a persona que completa y firma esta reclamación:
	Name First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido
	Title / Cargo
	Company / Compañía
	Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.
	Number / Número Street / Calle
	City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal
	Contact phone / Teléfono de contactoEmail / Correo electrónico

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: NAIDA SANTIAGO FLORES

PO BOX 8017 MAYAGUEZ, PR 00680 Seguro Social: XXX-XX-0381

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

Años de Servicio:

21

Balance de Aportaciones:

.\$52,043.54

Esta certificación fue emitida el 19 de febrero de 2020.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2020021947226781

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico http://www.pr.gov/validacionelectronica/ o en nuestro portal http://www.retiro.pr.gov



ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

19 de febrero de 2020

Agencia: 406 - DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

NAIDA SANTIAGO FLORES PO BOX 8017 MAYAGUEZ, PR 00680 Seguro Social: XXX-XX-0381

A base de la información en nuestros registros, al 19 de febrero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento:

Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 31 de julio de 1996 Fecha de Comienzo de Cotización: 31 de julio de 1996

Ley Antertor at 30 de ju	lino de 2043
Años Acreditados:	17.00
Aportaciones:	\$31,848.69
Intereses:	\$6,999.00
Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$39,041.83
SNC Pagado:	\$194.14
SNC Tiempo:	0.00
Beneficio:	\$0.00

Leygial 30 dejunio del	2017.01
Tiempo Trabajado:	4
Aportaciones:	\$12,209.80
Intereses:	\$986.05
Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$13,195.85
Beneficio:	\$0.00
2	

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: http://www.retiro.pr.gov.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente.

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes





Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc Defective Filings Page 23 of 49

copies

RECEIVED & FILES NO 2020 FEB 20 PM 3: 44 U.S. DISTRICT COURT SAN JUAN, PR

***SBDN Puerto Rico 1845 SRF 22998 SVC: SCHD PACK ID: 40533 MML ID: 726308 NAIDA SANTIAGO FLORES HC 04 BOX 41313 MAYAGUEZ PR 00680

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule D -- Trade Vendor Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in an Undetermined amount. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule D -- Obligaciones Comerciales como un reclamo Contigente, Sin liquidez no asegurado por un monto Indeterminado. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

PLEASE SEND COMPLETED PROOF(S) OF CLAIM SO AS TO BE ACTUALLY RECEIVED ON OR BEFORE THE APPLICABLE BAR DATE:

General Bar Date: May 29, 2018 at 4:00 p.m., Atlantic Standard Time

Please send completed Proof(s) of Claim to:

If by first class mail:
Commonwealth of Puerto Rico
Claims Processing Center
c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708
New York, NY 10163-4708

If by overnight courier or hand delivery/Para envíar por mensajería o entrega al siguiente dia:

Refer to "Section 6 -- Where and How to File" in the enclosed notice for additional locations in the Commonwealth accepting hand delivery of completed proof of claim forms.

Consulte la "Sección 6: Para ver dónde y cómo presentar su formulario" del aviso adjunto. Habran varias ubicaciones en el Commonwealth donde se aceptara la entrega de estos formularios de prueba de reclamo completados.

If you have questions about this notice, please call (844) 822-9231 (US toll free), (646) 486-7944 (international), email PuertoRicoInfo@primeclerk.com, or visit https://cases.primeclerk.com/puertorico

Si tiene preguntas acerca de este aviso, llame al (844) 822-9231 (local), (646) 486-7944 (internacional), envíe un correo electrónico a PuertoRicoInfo@PrimeClerk.com, o visite https://cases.primeclerk.com/puertorico

You may also submit your claim electronically by visiting http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

También puede enviar su reclamo electrónicamente visitando http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc

u may also submit your claim electronically by visiting time: Wesses primetre Recompuertorico/EPOC-Index

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Ā	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	EPOC ID: 170328301232733
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	
	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	DIIS WAY
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	? <u>₹</u> ₩

Debtor Commonwealth of Piterto Bico has listed your claim in their Creditor List on Schedule D. Frade Vendor Chligations as a Contingent Luniquidated general unsecured claim in ... an Undereiminad another. You must limely file a proof of claim of the torever barred from participating or sharing many distribution of being treated as a claim for purposes of young original treated as a claim for purposes of young original treated.

El deutor Commonwealth of Puerto Rico natistado su reciamación en la lista de acreederes en el Schedule D.—Chligaciones Gomerciales como un reciamo. Contigente, Sin liquidez no asequirado por dri mosto riciemminado. Debe presenta una prueba de reciamación coordinamente o se se prohibira por siempre participar o compartir en cualquier distribución el sestrabado como un reciamo para tines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

NAIDA SANTIAGO FLORES

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)

Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor uso con el deudor



	Has this claim been acquired from someone else?	No / No Yes. From whom? Sí. ¿De quién?	
-	¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	Gr. Spe doien?	
3.	Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A donde deberian enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	NAIDA SANTIAGO FLORES HC 04 BOX 41313 MAYAGUEZ PR 00680	Maido J. Sonhace Flore
	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?		Name / Nombre P. D. Bux 9117 Number / Número Street / Calle
:	Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g	Contact phone / Teléfono de contacto	Hayajus J.L. 00081-8017 City/ Giddad State / Estado ZIP Code / Código po (787) 417-4793 Contact phone / Teléfono de contacto nido Sto 1 @ gmail . com
1	Does this claim amend one already filed?	No / No	Contact email / Correo electronico de contacto
<u>ن</u> ا	Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamacion Filed on / Presentada el	(MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)
c	Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	No / No	
þ	Sabe si alguien más resentó una evidencia le reclamación para sta reclamación?		
d e	resentó una evidencía le reclamación para sta reclamación? t 2 / Parte 2:	ive Information About the Claim as of the Petition Da	ate
Di ag	resentó una evidencía le reclamación para sta reclamación? t 2 / Parte 2:	Omplete toda la información acerca de la reclamación No / No Yes. Identify the agency or department and contact name. departments is available at: https://cases.primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primeclerk.com/primecler	ón desde la fecha en la que se presentó el caso (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and
Diagor Corde	t 2 / Parte 2: o you have a claim gainst a specific agency of department of the commonwealth of Puerto	No / No Yes. Identify the agency or department and contact namedepartments is available at: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: h	(A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and uertorico/.) representante. (Una lista de agencias y departamentos de https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
D a or or de de de de de	resentó una evidencia le reclamación para sta reclamación? t 2 / Parte 2: Co you have a claim gainst a specific agency r department of the ommonwealth of Puerto ico? Tiene una reclamación a contra de algún ganismo o apartamento específico el Estado Libre Asociado	No / No Yes. Identify the agency or department and contact namedepartments is available at: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: h	(A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and uertorico/.) representante. (Una lista de agencias y departamentos de https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
P de la	resentó una evidencia le reclamación para sta reclamación? t 2 / Parte 2: Go you have a claim gainst a specific agency r department of the ommonwealth of Puerto ico? Fiene una reclamación a contra de algún ganismo o epartamento específico el Estado Libre Asociado e Puerto Rico?	No / No Yes. Identify the agency or department and contact name, departments is available at: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del la Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del la Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del la Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del la Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del la Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/pi	(A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and uertorico/.) representante. (Una lista de agencias y departamentos de https://cases.primeclerk.com/puertorico/). Commonwealth of Puerto Rico agencies and uertorico/. Proporcionar la información adicional establecida a

Proof of Claim

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 26 of 49

. How much is the claim?	\$ Second Co Does this amount include interest or other charges?
	¿Este importe incluye intereses u otros cargos?
¿Cuál es el importe de la	™ No / No
reclamación?	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other
	charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
	Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios.
	gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras
	3001(c)(2)(A).
. What is the basis of the	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card.
claim?	Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruntcy Rule 3001(c) 1 imit
	disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
¿Cuál es el	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u
fundamento de la	homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de qualquier documento que respetde la
reclamación?	reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que
	reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
•	
	0/1/1/01/01/15
	Luclamaign Laboral Salorio Federal Bono
	Drugo y Miltys
0. Is all or part of the claim	D No/No
secured?	Yes. The claim is secured by a lien on property.
	Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
¿La reclamación está	Nature of property / Naturaleza del bien:
garantizada de manera total o parcial?	Mature of property / Naturaleza del bien:
iotal o parcial?	a Motor Vericulos
	Other, Describe:
	Otro. Describir:
	Odo. Describit.
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
•	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for
	example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)
	,
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales
	para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un
	certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
	procentado o registado un dereción de retenición.
	Value of property / Valor del bien:
	Amount of the claim that is secured /
	Importe de la reclamación que está garantizado: \$
The second of the second	Amount of the claim that is unsecured /
line.	Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
	(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)
기가 있다. 그런 그는 그를 보고 있다. 경기를 받는	(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /
	Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
	Annual Interest Rate (on the Petition Date)
	_Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso)%
1	☐ Fixed / Fija
i	☐ Variable / Variable
	You
. Is this claim based on a	20 No / No
lease?	☐ Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.
¿Esta reclamación está	Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
basada en un	
arrendamiento?	

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 27 of 49

8. How much is the claim?	\$ Sesavore 200 Does this amount include interest or other charges?
¿Cuál es el importe de la	Este importe incluye intereses u otros cargos?
reclamación?	
	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
	Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios.
	gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit
Jidani i	disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
¿Cuái es ei	Por ejemplo: Venta de bienes, prestamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u
fundamento de la reclamación?	nomicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respetde la
recialitation :	reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que
	reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
	Lectarmago Laboral Salorio Federal Bono
	Dinto y Miltys
0. Is all or part of the claim	No / No
secured?	Yes. The claim is secured by a lien on property.
¿La reclamación está	Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
garantizada de manera	Nature of property / Naturaleza del bien:
total o parcial?	☐ Motor vehicle / Vehículos
	Other. Describe:
	Otro. Describir:
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
•	Attach reducted copies of documents, if any that show wildows of the first of the f
	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales
	para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un
	certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
	presentado o registrado din derecho de retención.
	Value of property / Valor del bien:
	Amount of the claim that is secured /
•	Importe de la reclamación que está garantizado: \$
A STATE OF THE STA	
	Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
and the second second	(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)
	(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /
	Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
	Americal Indonesia Partia Josephan Partition P
	Annual Interest Rate (on the Petition Date) "Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso)%
	☐ Fixed / Fija
	☐ Variable / Variable
•	
4	
l. Is this claim based on a	No / No
lease?	
: Ecta raciamación catá	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.
¿Esta reclamación está basada en un	Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
arrendamiento?	

Madified Official Corn. 440

	•					
12. Is this claim subject to a right of setoff? ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	No / No Yes. identify Si. Identifiqu	the property / e el bien:		·		
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	which the go debtor's bus Sí. Indique el recibido por casos del Tít	ods have been sold iness. Attach docum importe de la reclan el deudor dentro de lulo III, en el que los la negocios del deudor de la negocios del deudor	to the debtor in the entation supportin nación que surge d los 20 días anterior	the value of any goods recein these Title III case(s), is ordinary course of such g such claim. el valor de cualquier bien es a la fecha de inicio en elido al deudor en el transcimentación que respalda di	in estos	
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / F	irmar a continuaci	ión			
	I am the cred and the cred autorizado. I am the trus autorizado. I am a guara codeudor. N I understand that the amount of the Comprendo que e al calcular el imposaldar la deuda I have examined i true and correct. He leído la información es ve I declare under pelo que antecede e Executed on date Signature / Firm Print the name of la persona que company / Companión Companió	antor, surety, endorser orma de quiebra 300 antor, surety, endorser orma de quiebra 3005 an authorized signature claim, the creditor gauna firma autorizada e porte de la reclamación, the information in this ación en esta Evidence reladera y correcta. Enalty of perjury that the se verdadero y corrector / Ejecutado el	r. norized agent. / Soy their authorized agent. / Soy their authorized agent. / Soy their authorized agent. / Or other codebtor. It is on this Proof of Covered the debtor credit on esta Evidencia de properto of Claim and her is a de reclamación y the foregoing is true a completing and sign reclamación: Middle name or company is the company in the company is the company in the company is the company in the company in the company is the company in the company in the company in the company is the company in the c	el abogado o agente autorizat. Bankruptcy Rule 3004. / Sankruptcy Rule 3005. / Soy laim serves as an acknowle for any payments received to reclamación se considera corcionó al deudor crédito parave a reasonable belief that tengo motivos razonables pund correct. / Declaro bajo per (MM/DD/YYYY) / (DD/MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM//MM/DD/YYYYY) / (DD/MM//MM//MM//MM//MM//MM//MM//MM//MM//	Soy el síndico, el deud / el garante, fiador, er dgment that when cal oward the debt. omo un reconocimien ura todo pago recibido t the information is ara suponer que la ena de perjurio que AAAA) Lietra de imprenta el mame / Apellido	ndosante u otro lculating nto de que para
	Contact phone / Teléf			State / Estado Email / Correo electrónico	ZIP Code / Código pos	stal

copie

BDN Puerto Rico 1845 SRF 22380 SVC: MML PACK ID: 37401 MML ID: 726308

F2R6-0037406 NAIDA SANTIAGO FLORES HC 04 BOX 41313 MAYAGUEZ, PR 00680

PLEASE SEND COMPLETED PROOF(S) OF CLAIM SO AS TO BE ACTUALLY RECEIVED ON OR BEFORE THE APPLICABLE BAR DATE:

General Bar Date: May 29, 2018 at 4:00 p.m., Atlantic Standard Time

Please send completed Proof(s) of Claim to:

If by first class mail:

Commonwealth of Puerto Rico Claims Processing Center c/o Prime Clerk LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708 If by overnight courier or hand delivery/Para envíar por mensajería o entrega al siguiente dia:

Refer to "Section 6 -- Where and How to File" in the enclosed notice for additional locations in the Commonwealth accepting hand delivery of completed proof of claim forms.

Consulte la "Sección 6: Para ver dónde y cómo presentar su formulario" del aviso adjunto. Habran varias ubicaciones en el Commonwealth donde se aceptara la entrega de estos formularios de prueba de reclamo completados.

If you have questions about this notice, please call (844) 822-9231 (US toll free), (646) 486-7944 (international), email PuertoRicoInfo@primeclerk.com, or visit https://cases.primeclerk.com/puertorico

Si tiene preguntas acerca de este aviso, llame al (844) 822-9231 (local), (646) 486-7944 (internacional), envíe un correo electrónico a PuertoRicoInfo@PrimeClerk.com, o visite https://cases.primeclerk.com/puertorico

You may also submit your claim electronically by visiting http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

También puede enviar su reclamo electrónicamente visitando http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: You may also submit your claim electronically by visiting http://ragses.primecleukorour/puertorico/EPOC-Index

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

2	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	
]	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	
3	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	-
<u> </u>	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	2018 H
]	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	MAY TO

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	
Who is the curren creditor?		
¿Quién es el	NAIDA SANTIAGO FLORES	
acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)	405
	Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Defective Filings Page 31 of 49 Has this claim been No / No acquired from Yes. From whom? someone else? Sí. ¿De quién? ¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona? Where should notices Where should notices to the creditor be sent? Where should payments to the creditor be sent? and payments to the ¿A dónde deberian enviarse las notificaciones al creditor be sent? ¿A donde deberian enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente) Federal Rule of NAIDA SANTIAGO FLORES Bankruptcy Procedure HC 04 BOX 41313 (FRBP) 2002(g) MAYAGUEZ, PR 00680 ¿A dónde deberian enviarse las notificaciones al acreedor? Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 797] G17-4793 2002(a nuido. SF 016 gmail. Contact email / Correo electrónico de contacto NEISS.SF 01 @ gmail.com Contact email / Correo electrónico de contacto Does this claim amend 🗓 No / No one already filed? ☐ Yes. Claim number on court claims registry (if known) ¿Esta reclamación es Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo)_ ила enmienda de otra Filed on / Presentada el _ presentada ____(MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA) anteriormente? Do you know if anyone No/No else has filed a proof of Yes. Who made the earlier filing? claim for this claim? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?_ ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación? Part 2 / Parte 2: Give Information About the Claim as of the Petition Date Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso. Do you have a claim ☐ No / No against a specific agency or department of the Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and Commonwealth of Puerto departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.) Rico? Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del ¿Tiene una reclamación Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/). en contra de algún Libre Asversedo de P.K. organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico? 7. Do you supply goods and / or services to the 🗓 Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a government? continuación: ¿Proporciona bienes y / Vendor / Contract Number | Número de proveedor / contrato: o servicios al gobierno? List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados antenormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$_____

8. How much is the claim?	\$ Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos?
¿Cuál es el importe de la	No / No
reclamación?	
	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other
	charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios,
	gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras
	3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit
	disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
¿Cuál es el	
fundamento de la reclamación?	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la
resignation:	recialitación comornie a lo exigigo por la Norma de Othebras 3001(c). Limite la dividación de información que
	reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
	(1) 1 (1 (a) 1/2
	Leelamageon Laboral Solaro Fideral Dono
	Der y willys
10. Is all or part of the claim	1 No/No
secured?	Yes. The claim is secured by a lien on property.
¿La reclamación está	Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
garantizada de manera	Nature of property / Naturaleza del bien:
total o parcial?	Motor vehicle / Vehículos
	Other. Describe:
	Otro, Describir:
	Pagin for postostica / Francisco de la constante de la constan
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for
	example, a mongage, lien, cerumcate of title, financing statement, or other document that shows the lien has
	been med or recorded.)
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales
	para riace: vale: un defectio de darantia (por ejemnio, fina hinoteca fin derecho de rotonoido, fina
	certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
	U San
	Value of property / Valor del bien:
•	Amount of the claim that is secured /
	Importe de la reclamaçión que está garantizado: \$
	Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
•	(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)
	(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)
	·
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /
	Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
	Annual Interest Rate (on the Petition Date)
	Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso)%
	Fixed / Fija
	☐ Variable / Variable
	FOILMAND / FEILMAND
	•
14 1- 4L11-1	
1. Is this claim based on a	No / No
lease?	D Vos. Amount necessary to give any defects Title Betty
¿Esta reclamación está	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
basada en un	
arrendamiento?	
Modified Official Form 410	

Proof of Claim

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Defective Filings Page 33 of 49 12. Is this claim subject to a 🗓 No / No right of setoff? Yes. Identify the property / ¿La reclamación está Si. Identifique el bien: sujeta a un derecho de compensación? 13. Is all or part of the No / No claim entitled to Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received administrative priority pursuant to by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in 11 U.S.C. § 503(b)(9)? which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. ¿La reclamación, total o parcial, cumple los Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien requisitos para ser recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos tratada como prioridad casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso administrativa normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha conforme al Título 11 § reclamación. 503(b)(9) del U.S.C.? Sign Below / Firmar a continuación Part 3 / Parte 3: The person completing Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente: this proof of claim must 函 sign and date it. I am the creditor. / Soy el acreedor. FRBP 9011(b). I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente If you file this claim electronically, FRBP autorizado. Norma de quiebra 3004. 5005(a)(2) authorizes I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005: / Soy el garante, fiador, endosante u otro courts to establish local codeudor. Norma de quiebra 3005. rules specifying what a signature is. I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. La persona que complete Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que esta evidencia de al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para reclamación debe firmar e indicar la fecha. saldar la deuda FRBP 9011(b). I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la FRBP 5005(a)(2) autoriza al información es verdadera y correcta. tribunal a establecer normas I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que locales para especificar qué se considera una firma. lo que antecede es verdadero y correcto. (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA) Executed on date / Ejecutado el Signature / Firma Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación: Name First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido Title / Cargo Company / Compañía Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador. Address / Dirección Number / Número Street / Calle City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal

Email / Correo electrónico_

Contact phone / Teléfono de contacto_

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: NAIDA SANTIAGO FLORES

Seguro Social: XXX-XX-0381

PO BOX 8017

MAYAGUEZ, PR 00680

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

Años de Servicio:

21 .

Balance de Aportaciones:

\$52.043.54

Esta certificación fue emitida el 19 de febrero de 2020.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2020021947226781

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico http://www.pr.gov/validacionelectronica/ o en nuestro portal http://www.pr.gov/validacionelectronica/





GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

19 de febrero de 2020

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

Agencia: 406 - DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

NAIDA SANTIAGO FLORES PO BOX 8017 MAYAGUEZ, PR 00680

Seguro Social: XXX-XX-0381

A base de la información en nuestros registros, al 19 de febrero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 14 de octubre de 1965

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 31 de julio de 1996 Fecha de Comienzo de Cotización: 31 de julio de 1996

iLey/Anterior al 30 de ju	กับอิเศษ2	01/3
Años Acreditados:	17.00	
Aportaciones:	•	\$31,848.69
Intereses:		\$6,999.00
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$39,041.83
SNC Pagado:		\$194.14
SNC Tiempo:	0.00	
Beneficio:		\$0.00

Ley 3 al 30 de junto de 2017	
Tiempo Trabajado: 4	
Aportaciones:	\$12,209.80
Intereses:	\$986.05
Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$13,195.85
Beneficio:	\$0.00

Género: Femenino

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: http://www.retiro.pr.gov.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente.

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes





Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Description Defective Filings Page 37 of 49

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL

Dis	TRITO DE PUERTO RICO			TR 20 -
	in this information to identify the case (Select only one ne esta información para identificar el caso (seleccione sólo un			18 20 P 47
M	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	345678910,M
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	CLERK'S OFFICE
	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	FEB 2 0 2020
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	SAN JUAN, PR

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	
Who is the current creditor? ¿Quién es el	Dorka Rodríguez Santiago	
acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 38 of 49

2.	Has this claim been acquired from someone else? ¿Esta reclamación se ha adquirido de	No / No Yes. From whom? Sí. ¿De quién?		
3.	otra persona? Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)	
	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	Dorka Rodríguez Santiago	Dorka Rodríguez Santiago	
	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al	PO. Box 1767	PO. Box 1767	
		Number / Número Street / Calle	Number / Número Street / Calle	
A 10 MILES	acreedor?	CIDRA, P.R. 00739	CIDRA. P.R. 00739	
	Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por	City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal		
	sus siglas en inglés)	Contact phone / Teléfono de contacto	Contact phone / Teléfono de contacto	
		Contact email / Correo electrónico de contacto	Contact email / Correo electrónico de contacto	
4.	Does this claim amend one already filed?	 № No / No Yes. Claim number on court claims registry (if known) 		
	¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Sí. Número de reclamación en el registro de reclamacion Filed on / Presentada el	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
5.	Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	№ No / No Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?		
A THE PROPERTY OF THE PERSON O	¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?			
₽		ive Information About the Claim as of the Petition of the Petition of the Petition of the tracks are clamac		
6.	Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico? ¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o	No / No ☐ No / No ☐ Yes. Identify the agency or department and contact name departments is available at: https://cases.primeclerk.com/	ne. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and n/puertorico/.) lel representante. (Una lista de agencias y departamentos del	
	departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	Estado Libre Asociado y Departamento de la Familia		
7.	Do you supply goods and / or services to the government?	☐ No / No ☐ Yes. Provide the additional information set forth below / scontinuación:	Sí, Proporcionar la información adicional establecida a	
	¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	Vendor / Contract Number Número de proveedor / cont	trato: Soy Empleada	
		List any amounts due after the Petition Date (listed above		
K.A	odified Official Form 410	Proof of Claim	page 2	

Proof of Claim

page 2

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 39 of 49

8. How much is the claim? ¿Cuál es el importe de la reclamación?	\$ \$60,000.00	Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? ☑ No / No ☐ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim? ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Attach redacted copies of any documents disclosing information that is entitled to p Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo homicidio culposo, o tarjetas de crédito. A reclamación conforme a lo exigido por la	ease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. s supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit rivacy, such as health care information. de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que privacidad, tal como información sobre atención médica.
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?	Nature of property / Naturalez Motor vehicle / Vehículos Other. Describe: Otro. Describir: Basis for perfection / Fundan Attach redacted copies of docu example, a mortgage, ilen, cert been filed or recorded.) Adjunte copias editadas de doc para hacer valer un derecho de certificado de propiedad, una d presentado o registrado un der Value of property / Valor del I Amount of the claim that is se Importe de la reclamación que (The sum of the secured and un (La suma del importe garantiza) Amount necessary to cure ar Importe necesario para comp	por un derecho de retención sobre un bien. za del bien: mento de la realización de pasos adicionales: ments, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for ificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has cumentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales e garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un leclaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha recho de retención. bien:
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	☑ No / No ☐ Yes. Amount necessary to cure any Si. Importe necesario para compen	y default as of the Petition Date. Isar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$

Modified Official Form 410

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 40 of 49

12. Is this claim subject to a right of setoff? ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	No / No ☐ Yes. Identify the property / Sí. Identifique el bien:
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b). If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is. La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:
	3 10 (And And And And And And And And And And

Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc: Defective Filings Page 41 of 49

RECEIVED

2020 FER 20 P 4: 27

Dorka Redriguez Santiago P.D. Box 1767 Cioha P.R. 00739

Speretaria (Clerk's Office)
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos
Room 150 Federal Building
San Tran, Prunto Rico 00918-1767







17 de diciembre de 2019

Wilda Santiago Colón Calle 2 #35 Barrio Rio Canas Arriba Juana Díaz, P.R. Núm. Reclamación: 87621

Num. Caso: 17 BK 03283-LTS

Dirección Postal: HC-01 Box 4854 Juana Díaz, P.R. 00795

Ley 169 del 29 de julio de 1999 Artículos 2, 3, 4,5,6,7 de dicha Ley

A la Oficina de Gerencia y Presupuesto se le asignó la cantidad de cien millones de dólares por aumentos de sueldos públicos del gobierno Central que al 26 de enero del 1999 y con cargo al fondo general estaban vinculados al servicio y al 1 de enero de 2000 continuaban vinculados al Servicio en el gobierno central sin distinción de status ni categoría.

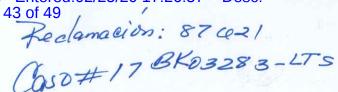
Ley #12-1998 Ley #96-2004 (Sila)

Empleado del Departamento de Educación- Personal No Docente- Que desde el 2008 está realizando las compras ya que se nos ofreció un estipendio de \$50.00 mensuales por hacer las compras de la escuela, junto a muchos compañeros de todas las regiones educativas de Puerto Rico, y aún no se nos ha honrado el ofrecimiento. (Constituye un delito)



Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Defective Filings Page 43 of 49





ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

06 de diciembre de 2018

Agencia: 171 - DEPARTAMENTO EDUCACION (NO DOCENTE)

WILDA SANTIAGO COLON HC 1 BOX 4854

Seguro Social: XXX-XX-8414

Género: Femenino

JUANA DIAZ, PR 00795

A base de la información en nuestros registros, al 06 de diciembre de 2018 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 11 de marzo de 1962

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 31 de julio de 1996 Fecha de Comienzo de Cotización: 31 de julio de 1996

Ley Anterior al 30 de ju	<u>ini</u> o de 2013
Años Acreditados:	16.75
Aportaciones:	22,170.98
Intereses:	4,817.12
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	27,163.67
SNC Pagado:	175.57
SNC Tiempo:	0.00
Beneficio:	437.68

Tiempo Trabajado:	4
Aportaciones:	8,895.60
Intereses:	716.99
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	9,612.59
Beneficio:	52.30

Ley 106	Mor,
Tiempo Trabajado:	1.42
Aportaciones:	2,788.48
Intereses:	0.00
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	2,788.48
Beneficio:	0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Linea del Portal de Internet de ASR: http://www.asr.gobierno.pr.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente.

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Defective Filings Page 44 of 49 Desc:

ilda Sontiago

2020 FEB 20 PM 3: 45

STAN COST MAN CO

STATES THE STATES

Soom 150 Federal Building Jan Juan, P. R. Dog18-1767

Edna Lised Lazú García Urbanización Hacienda Paloma ≠19 Calle Araucana, Luquíllo P.R. 0077 787-909-8079 lised.lazue@gmail.com

co

UNITED STATES DISTRICT OF COURT

FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

PROMESA TITULO III

NUM. 17BK-3283-LTS

RECLAMO NUMERO: 144849

CASE NUMBER: 17BK03283-LTS COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

ASSERTED CLAIM AMOUNT: \$15,000

DEBTOR NAME COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

Date Filed 06/28/2018

RECLAMO NUMERO: 130810

CASE NUMBER: 17BK03283-LTS COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

ASSERTED CLAIM AMOUNT: \$31,574.82

MOTIVO DE LA OBJECIÓN

CON ESTA OBJECIÓN SOLICITO QUE DE EL GOBIERNO DE PUERTO RICO DECLARARSE EN QUIEBRA PIDO QUE SE ME ENTREGUE EL DINERO QUE HE COTIZADO POR LOS AÑOS TRABAJADOS EN EL SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO. SOLICITO QUE SEA DESEMBOLSADO EL BALANCE DE ESTAS APORTACIONES ACUMULADAS DE \$31,574.82 EN EL SRM Y QUE EL GOBIERNO NO SE QUEDE CON ESTE DINERO.

FIRMA DEL RECLAMANTE

DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

13 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que : EDNA L. LAZU GARCIA

Seguro Social

Categoría : MA. EDUC. TEMPRANA (NIVEL

ELEM- K-3)

Distrito Escolar : FAJARDO

Sueldo Mensual : \$2,020.00

Status : PERMANENTE

Observaciones

Trabaja : N/A

Cesó : N/A

Renunció : Efectivo el 1 de agosto de 2018

Otros : Ha prestado servicios para el Departamento de Educación del

Gobierno de Puerto Rico por un período

de (14) años, (7) meses y (1)

semanas.

Cándida R. Chico Montañez

Supervisora Archivo Docente Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc Defective Filings Page 47 of 49

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos
Division de Personal Docente

INFORME DE NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS

Número del Cambio: 4815 Expediente Después del Cambio Número del Cambio Antes del Cambio 1. Nombre del Empleado EDNA L LAZU GARCIA 2. Seguro Social 3. Número de Puesto R71458 E1110-221-0810000-0000-08100-2019-4. Cifra de Cuenta SCHOOLWIDE19 E1110 - 221 - 34769 - 01F - 2019 -5. Cifra de Cuenta SIFDE SCHOOLWIDE19A - 34769 - 01F - 1110 6. Estatus REGULAR 7. Escala de Retribución 01 MA, EDUC. TEMPRANA (NIVEL ELEM- K-8. Clasificación y Número de Clase 3) 9803 9. Sueldo \$2,020.00 10. Diferencial 11. División o Escuela ROSA PASCUALA PARIS 34769 12. Programa 13. Ubicación FAJARDO 129 RENUNCIA POR TRANSICION 14. Acción y Duración VOLUNTARIA (8 MESES DE SUELDO_ 15. Aportación a Retiro 16. Último Día de Trabajo 06/JUNIO/2018 17. Último Día de Pago 27/JULIO/2018 03:00 PM 01/AGOSTO/2018 18. Fecha de Efectividad 19. Comentarios y Explicaciones 20. Finma del Jefe de Agencia o Representante Autorizado eyes

Fecha de Preparado:

Pablo G. Muñiz Reyes, CPÁ

13/FEBRERO/2020

Preparado Por:



SRM-SB-022 Rev. marzo 2017

EDNA L LAZU GARCIA HACIENDA PALOMA 19 CALLE ARAUCANA LUQUILLO PR 00773

Estimado(a) participante EDNA L LAZU GARCIA

De acuerdo a nuestros registros, el balance de aportaciones acumuladas en el SRM es de aproximadamente \$26,823.69 al 14 de febrero de 2020. Las aportaciones han devengado intereses por \$4,751.13 para un total de cuotas e intereses de \$31,574.82.

El tiempo acreditado es de aproximadamente 14 año(s), 5 mes(es), 0 semana(s), 0 día(s).

Los pagos realizados por planes de pago, recaudaciones o pagos pendientes pueden no estar considerados en estos balances. Además, esta información puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por el patrono y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las Aportaciones del Sistema.

Estos cálculos son preliminares, están sujetos a verificación y ajustes cuando radique su Solicitud de Retiro. Deberá permanecer cotizando en el SRM hasta la fecha que proyecta retirarse.

Atentamente,

Área de Servicios de Retiro





Case:17-03283-LTS Doc#:11743-1 Filed:02/25/20 Entered:02/25/20 17:26:37 Desc:

Defective Filings Page 49 of 49

U.S. POSTAGE PAID FOLIAGE PAID FOLIA

To! Secretaria (Clerks afficie) Tribunal de Distrite de la Estada Unidas Rom 150 Federal Building In Juan Puerto Riis 00918-1767

100 10141510 54. 1000 10141510 54.

2020 FEB 20 PN 3: 48

MECENAED & PHEED